DEMANDE DE RETOUR PRODUITS

À RETOURNER À euroteknika

par courrier : **726 rue du Général De Gaulle - 74700 Sallanches - France**

par fax : **+33(0) 4 50 91 98 66**

par email : **sales@euroteknika.com**

Date :	/ /

N° Client :	Nom :	
	Adresse :	
	Tél. :	
	E-mail :	

A remplir par le client			*Cadre réservé à l'entreprise* DATE DE TRAITEMENT :	
Réf. Pièces	**N° de Lot**	**Quantité**	**Date de Facturation**	**État de l'emballage** Intact / ouvert

Commentaires client	Commentaires **euroteknika**

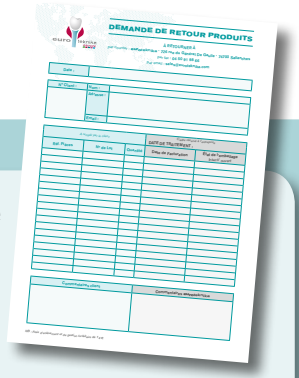
NB : Frais d'enlèvement et de gestion forfaitaire de 14 € HT

Les implants dentaires **euroteknika** sont des dispositifs médicaux de Classe IIb selon la Directive Européenne 93/42 CEE. Ils sont destinés à soutenir une prothèse dentaire. Ils sont conformes aux normes en vigueur et bénéficient du marquage CE0499 délivré par SNCH. Les systèmes implantaires **euroteknika** ne peuvent être posés que par des professionnels de la santé bucco-dentaire qui doivent avoir pris connaissance du contenu de la notice d'instruction et du manuel d'utilisation **euroteknika**. Ils ne sont pas remboursés par l'assurance maladie. Offre_CC_FR_0613

PROCÉDURE DE TRAITEMENT DES RETOURS

ÉTAPE 1

Demande de retour



Envoi d'un bon de demande de retour à euroteknika, détaillant :

- N° client - nom du client
- Références des pièces et leurs numéros de lot
- Quantité
- Objet du retour

ÉTAPE 2

Réception de la demande de retour completée chez **euroteknika**

Contrôle de la demande

Vérification des références et numéros de lot ; recherche de la facture originale

ÉTAPE 3

Validation du bon de retour

ÉTAPE 4

Organisation de la reprise des pièces au cabinet dentaire

euroteknika programme l'enlèvement des pièces par son transporteur TNT

Les enlèvements se feront une fois par mois, selon le secteur géographique